



origina

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUIRATINGA

DECRETO N° 039/2021

De 06 de abril de 2021

“Dispõe sobre substituição de membros na composição do **CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS**, para o biênio 2019/2021”.

O PREFEITO DE GUIRATINGA, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso das atribuições legais, que lhe confere a Lei Orgânica do Município no seu artigo 66, VI, e a Lei Municipal de nº 442/95 de 15/12/1995.

D E C R E T A:

Artigo 1º - Fica alterado o Decreto Municipal nº 092/2020, o qual substitui membros da composição do **CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL-CMAS**, para o biênio 2019/2021, passando a vigorar a partir da presente data da seguinte forma:

1 - REPRESENTAÇÕES GOVERNAMENTAIS

Secretaria Municipal de Assistência Social

Titular - MARIA SILVA MATOS

Suplente - LUCIANA MORAES DE OLIVEIRA

Secretaria Municipal de Educação

Titular - ALCIONE OLIVEIRA CAMPOS MOURA

Suplente - JUCEDÉLIA GOMES DOURADO

Secretaria Municipal de Saúde

Titular - OTÍLIA XAVIER DE SOUZA

Suplente - SHEILA PEREIRA DA SILVA

Secretaria Municipal de Administração

Titular - BRUNO ALVES PAIVA

Suplente - JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA

Departamento Municipal de Água e Esgoto de Guiratinga-MT

Titular - ROGÉRIO MENDONÇA MONTEIRO

Suplente - KACIOS KLEBER RODRIGUES RAMOS

Secretaria Municipal de Obras

Titular - JOAQUIM CARLOS DA SILVA BEKER

Suplente - JÂNIA NÁDIA SILVA VIANA

W



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUIRATINGA

2 - REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL:

Instituto Santa Terezinha - Centro Educacional do Menor

Titular - ADRIANA BARBOSA GOMES

Suplente - LUCIMAR MARTINS RIBEIRO

Casa de Repouso Gaetana Sterni

Titular - IRMÃ DAS DORES APARECIDA DOS SANTOS

Suplente - NELICE FERREIRA CUNHA FASSIONI

Rotary Clube de Guiratinga

Titular - ANTONIO DIAS DOS SANTOS

Suplente - CARMY MARIA DOS SANTOS

Representante dos Usuários da Assistência Social

Titular - ORLINDA SANGALI ALVES

Suplente - MARIA DO CARMO CRUVINEL DA SILVA

Grupo de Artesanato e Trabalhadores Manuais - GUIRAART

Titular - MARIA CELIA SOUZA MACHADO

Suplente - LUANE RIBEIRO GONÇALVES

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Guiratinga-MT

Titular - ROBERTO CARLOS SANTOS

Suplente - LEIDYANE MOTA DE SÁ

Artigo 2º - A validade do presente Conselho é pelo período de 2019/2021, a qual foi nomeada através do Decreto Municipal nº 065/2019 de 29/10/2019, findando sua vigência em 29/10/2021.

Artigo 3º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogando o decreto nº 092/2020, de 29/06/2020.

Guiratinga-MT, 06 de abril de 2021.

WALDECI BARGA ROSA

Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUIRATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

secreto

Ofício nº 028/2021/SMAS

Guiratinga, 29 de março de 2021.

Assunto: Substituição de Conselheiros do Conselho Municipal de Assistência Social-CMAS

Prezado Senhor:

Vimos por meio deste, solicitar alteração no **Decreto nº. 092/2020** que nomeia os membros do **Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS**, que deve ficar da seguinte forma: I - Representante do Poder Executivo – Secretaria Municipal de Assistência Social: Cláudia Ribeiro Teixeira por **Maria Silva Matos**; Rosani Schrer por **Luciana Moraes de Oliveira**; Secretaria Municipal de Educação: Substituir Débora dos Anjos Vilela por **Jucedelia Gomes Dourado**; Secretaria Municipal de Saúde: Substituir Jucedelia Gomes Dourado por **Otília Xavier de Souza**; Instituto Santa Terezinha: Substituir Maria Luiza Ramello por **Lucimar Martins Ribeiro**; Casa de Repouso Gaetana Sterni: Substituir Irmã Maria Lucia de Oliveira Costa por **Irmã Das Dores Aparecida dos Santos**; Grupo de Artesanato e Trabalhos Manuais – GUIRAART: Substituir Benigna Machado de Oliveira Prado por **Luane Ribeiro Gonçalves**.

Na certeza de vossa compreensão e atendimento, agradecemos.

Atenciosamente,

Juliana Arruda Rosa de Lima
Secretária Municipal de Assistência Social

RECEBEMOS
EM 06/04/2021
Laorayme

Ilmo. Dr.
Thalles Felipe Vieira Lopes Martins
DD. Assessor Jurídico da Prefeitura Municipal de
Guiratinga - MT

CADASTRO DE CONSELHEIRO

NOME: Maria Silva Matos		
PAI: Manoel Guimarães Matos		
MÃE: Joana Silva Matos		
ENDEREÇO: Rua Miguel Nascimento N° 263		
BAIRRO: Jardim Guarabara		GRAU DE INSTRUÇÃO: Superior Pedagógica
CPF: 284.426.281-34		DATA NASC.: 10/10/1962
RG 0342384-0	ORG.EXP.: SSP/MT	D.EMIS.: 22/07/2015
NIS:	CTPS:	SÉRIE:
SEXO: ☒ FEMININO () MASCULINO		
ESTADO CIVIL: União estável		
TÍTULO DE ELEITOR: 0025 40081880		ZONA EL.: 002 SEÇÃO: 0005
CELULAR (66)99988-8384		TELEFONE RES.:
E-MAIL: maria.matos@hotmail.com		
PERÍODO DE MANDATO: ____/____/____ À ____/____/____.		
REPRESENTAÇÃO: ☐ Conselho Municipal da Assistência Social ☐ Conselho Municipal da Criança e do Adolescente ☐ Conselho Municipal do Trabalho ☐ Conselho Municipal do Idoso ☐ Conselho Municipal de Habitação		

ASSINATURA DO CONSELHEIRO

CADASTRO DE CONSELHEIRO

NOME: <i>Luciana Moraes de Oliveira</i>		
PAI: <i>Carmelindo José de Oliveira</i>		
MÃE: <i>Cina Elestina Moraes de Oliveira</i>		
ENDEREÇO: <i>Av. Getúlio Vargas</i> N° <i>612</i>		
BAIRRO: <i>Pôr do Sol</i>	GRAU DE INSTRUÇÃO: <i>Superior incompleto</i>	
CPF: <i>934.473.451-87</i>	DATA NASC.: <i>18/10/1981</i>	
RG: <i>1303286-4</i>	ORG.EXP.: <i>SSP/MT</i>	D.EMIS.: <i>12/08</i>
NIS:	CTPS:	SÉRIE:
SEXO: ☒ FEMININO () MASCULINO		
ESTADO CIVIL: <i>casada</i>		
TÍTULO DE ELEITOR: <i>022927731856</i>	ZONA EL.: <i>002</i>	SEÇÃO: <i>0046</i>
CELULAR: <i>(66) 9958-4819</i>	TELEFONE RES.:	
E-MAIL: <i>lucianamarceloride@outlook.com</i>		
PERÍODO DE MANDATO: ____/____/____ À ____/____/____.		
REPRESENTAÇÃO: ☐ Conselho Municipal da Assistência Social ☐ Conselho Municipal da Criança e do Adolescente ☐ Conselho Municipal do Trabalho ☐ Conselho Municipal do Idoso ☐ Conselho Municipal de Habitação		

ASSINATURA DO CONSELHEIRO

CADASTRO DE CONSELHEIRO

NOME:	Guadalupe Gomes Dourado		
PAI:	Laurivaldo Silva Dourado		
MÃE:	Maria Otacília Gomes Dourado		
ENDEREÇO:	Av. São Paulo	Nº	1298
BAIRRO:	São Sebastião	GRAU DE INSTRUÇÃO:	Superior completo
CPF:	604.373.401-04	DATA NASC.:	11/08/1972
RG	0881296-9	ORG.EXP.:	SSP/MT
		D.EMIS.:	12/03/2010
NIS:		CTPS:	SÉRIE:
SEXO:	☒ FEMININO () MASCULINO		
ESTADO CIVIL:	Solteira		
TÍTULO DE ELEITOR:	11873651856	ZONA EL.:	SEÇÃO:
CELULAR	99901-4571	TELEFONE RES.:	002 001
E-MAIL:	guadalupe@yahoo.com.br		
PERÍODO DE MANDATO:	___/___/___ À ___/___/___.		
REPRESENTAÇÃO:	☐ Conselho Municipal da Assistência Social ☐ Conselho Municipal da Criança e do Adolescente ☐ Conselho Municipal do Trabalho ☐ Conselho Municipal do Idoso ☐ Conselho Municipal de Habitação		

ASSINATURA DO CONSELHEIRO

CADASTRO DE CONSELHEIRO

NOME:		
Otilia Xavier de Souza		
PAI:		
Manoel Xavier de Souza		
MÃE:		
Claudemira Gonçalves de Souza		
ENDEREÇO:		
Rua 5	Nº 50	Casa 18
BAIRRO:	GRAU DE INSTRUÇÃO:	
Polcho Gonzaga Bruno	Assistente Social. Nível superior pós grad	
CPF:	DATA NASC.:	
920.069.221-49	26/07/1981	
RG	ORG.EXP.:	D.EMIS.:
13019430	SSP/MT	
NIS:	CTPS:	SÉRIE:
SEXO: ☒ FEMININO () MASCULINO		
ESTADO CIVIL:		
Solteira		
TÍTULO DE ELEITOR:		ZONA EL.: SEÇÃO:
CELULAR	TELEFONE RES.:	
(66) 95610.8817		
E-MAIL:		
tilindaa10@hotmail.com		
PERÍODO DE MANDATO: ____/____/____ À ____/____/____.		
REPRESENTAÇÃO:		
☐ Conselho Municipal da Assistência Social ☐ Conselho Municipal da Criança e do Adolescente ☐ Conselho Municipal do Trabalho ☐ Conselho Municipal do Idoso ☐ Conselho Municipal de Habitação		

ASSINATURA DO CONSELHEIRO

CADASTRO DE CONSELHEIRO

NOME: <i>Lucimar Martins Ribeiro</i>		
PAI: <i>Valter Farias Ribeiro</i>		
MÃE: <i>Celina Martins Ribeiro</i>		
ENDEREÇO: <i>Av. Marechal Rondon</i> Nº <i>779</i>		
BAIRRO: <i>Centro</i>	GRAU DE INSTRUÇÃO: <i>Superior completo Pedagogia e Serviço Social</i>	
CPF: <i>338.341.641-00</i>	DATA NASC.: <i>19/03/1962</i>	
RG: <i>367499</i>	ORG.EXP.: <i>SSP/MS</i>	D.EMIS.: <i>20/10/2015</i>
NIS:	CTPS:	SÉRIE:
SEXO: ☒ FEMININO () MASCULINO		
ESTADO CIVIL: <i>solteira</i>		
TÍTULO DE ELEITOR: <i>0186 3824 1848</i>	ZONA EL.: <i>002</i>	SEÇÃO: <i>0040</i>
CELULAR: <i>66.9599-2419</i>	TELEFONE RES.:	
E-MAIL: <i>luci-m-ribeiro@hotmail.com</i>		
PERÍODO DE MANDATO: ____/____/____ À ____/____/____.		
REPRESENTAÇÃO: ☐ Conselho Municipal da Assistência Social ☐ Conselho Municipal da Criança e do Adolescente ☐ Conselho Municipal do Trabalho ☐ Conselho Municipal do Idoso ☐ Conselho Municipal de Habitação		

ASSINATURA DO CONSELHEIRO

CADASTRO DE CONSELHEIRO

NOME:	Das Dores Aparecida dos Santos		
PAI:	José Pedron dos Santos		
MÃE:	Leandrina Clara de Oliveira		
ENDEREÇO:	Civ. Brasília	Nº	447
BAIRRO:	Sto Maria Bertile	GRAU DE INSTRUÇÃO:	médio completo
CPF:	027.286.598-26	DATA NASC.:	25/03/1952
RG	12.752.484-8	ORG.EXP.:	SSP/SP
		D.EMIS.:	13/11/1991
NIS:		CTPS:	
		SÉRIE:	
SEXO:	☒ FEMININO () MASCULINO		
ESTADO CIVIL:	solteira		
TÍTULO DE ELEITOR:		ZONA EL.:	SEÇÃO:
CELULAR	(66) 9606-8615	TELEFONE RES.:	
E-MAIL:			
PERÍODO DE MANDATO:	____/____/____ À ____/____/____.		
REPRESENTAÇÃO:	☒ Conselho Municipal da Assistência Social () Conselho Municipal da Criança e do Adolescente () Conselho Municipal do Trabalho () Conselho Municipal do Idoso () Conselho Municipal de Habitação		

ASSINATURA DO CONSELHEIRO

CADASTRO DE CONSELHEIRO

NOME: Luane Ribeiro Gonçalves		
PAI: Salvador Gonçalves de Araújo		
MÃE: Maria do Carmo Ribeiro dos Santos		
ENDEREÇO: Rua Dezessete N° 621		
BAIRRO: Ste Maria Botic	GRAU DE INSTRUÇÃO: Superior completo.	
CPF: 039.021.111-78	DATA NASC.: 24/05/1993	
RG: 24161445	ORG.EXP.: SSP/MT	D.EMIS.: 25/09/2009
NIS:	CTPS:	SÉRIE:
SEXO: ☒ FEMININO () MASCULINO		
ESTADO CIVIL: divorciada		
TÍTULO DE ELEITOR: 031653391864	ZONA EL.: 002	SEÇÃO: 0005
CELULAR: 99955-4652	TELEFONE RES.:	
E-MAIL: Luane_rg@hotmail.com		
PERÍODO DE MANDATO: ____/____/____ À ____/____/____.		
REPRESENTAÇÃO: ☒ Conselho Municipal da Assistência Social ☐ Conselho Municipal da Criança e do Adolescente ☐ Conselho Municipal do Trabalho ☐ Conselho Municipal do Idoso ☐ Conselho Municipal de Habitação		

ASSINATURA DO CONSELHEIRO